

REGISTRO SCUOLA MATERNA

MINISTERO
DELLA
PUBBLICA
ISTRUZIONE

Provveditorato agli Studi _____
Circolo Didattico di _____
Scuola Materna ⁽¹⁾ _____
Comune di _____
Frazione _____
Via _____

Anno Scolastico 19____ - 19____

REGISTRO SCUOLA MATERNA

Sezione _____

INSEGNANTI: _____

NOTIZIE STATISTICHE

ALUNNI ISCRITTI			ALUNNI ALLONTANATISI o DIMESSI			ALUNNI FREQUENTANTI		
maschi	femmine	totale	maschi	femmine	totale	maschi	femmine	totale

LE INSEGNANTI

Visto: IL DIRETTORE DIDATTICO

(1) Natura giuridica della scuola (statale, parificata) e sua denominazione.

LEZIONI E ASSENZE

N. d'ordine	SETTEMBRE																														Totale assenze	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
1																																
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																
23																																
24																																
25																																
26																																
27																																
28																																
29																																
30																																

ELENCO DEGLI ALUNNI

N. d'ordine

COGNOME E NOME

1		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
2		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
3		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
4		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
5		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
6		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
7		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
8		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
9		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
10		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
11		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
12		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
13		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
14		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
15		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
16		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
17		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
18		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
19		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
20		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
21		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
22		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
23		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
24		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
25		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
26		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
27		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
28		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
29		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
30		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F

ELENCO DEGLI ALUNNI

N. d'ordine	NASCITA		DOMICILIO	
	LUOGO	DATA	INDIRIZZO	TELEFONO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE

N. d'ordine	COGNOME E NOME LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO E TELEFONO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

N. d'ordine	COGNOME E NOME LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO E TELEFONO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

ALUNNI DISABILI

1 ALUNNO _____

Diagnosi funzionale _____

Obiettivi da perseguire	Risultati ottenuti

2 ALUNNO _____

Diagnosi funzionale _____

Obiettivi da perseguire	Risultati ottenuti

3 ALUNNO _____

Diagnosi funzionale _____

Obiettivi da perseguire	Risultati ottenuti

4 ALUNNO _____

Diagnosi funzionale _____

Obiettivi da perseguire	Risultati ottenuti

BAMBINI ALLONTANATISI O DIMESSI DURANTE L'ANNO

N. d'ordine	DATA	MOTIVO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

RILEVAZIONE DELLA SITUAZIONE INIZIALE

	(1)								
OBIETTIVI	1	2	3	4	5	6	7	8	9
A) Il corpo e il movimento _____ _____ _____ _____	(2)								
B) I discorsi e le parole _____ _____ _____ _____									
C) Lo spazio, l'ordine, la misura _____ _____ _____ _____									
D) Le cose, il tempo e la natura _____ _____ _____ _____									
E) Messaggi, forme e media _____ _____ _____ _____									
F) Il sé e l'altro _____ _____ _____ _____									
RAPPORTI SCUOLA-FAMIGLIA									

VERIFICA SOMMATIVA - 1° Quadrimestre

	(1)								
OBIETTIVI	1	2	3	4	5	6	7	8	9
A) Il corpo e il movimento _____ _____ _____ _____	(2)								
B) I discorsi e le parole _____ _____ _____ _____									
C) Lo spazio, l'ordine, la misura _____ _____ _____ _____									
D) Le cose, il tempo e la natura _____ _____ _____ _____									
E) Messaggi, forme e media _____ _____ _____ _____									
F) Il sé e l'altro _____ _____ _____ _____									
RAPPORTI SCUOLA-FAMIGLIA									

